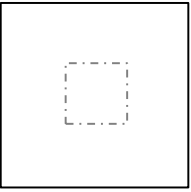


摂津市長 様

# 印鑑登録申請書

令和 年 月 日

次のとおり印鑑登録を申請します。

登録する印鑑 	住所	摂津市			
	ふりがな	連絡先 ( )		性別	
	氏名				男・女
	生年月日	大・昭・平・令・西暦		年	月
旧氏の印鑑を登録する場合は、記入してください。	<input type="checkbox"/> 住民票への旧氏の記載を請求済みである。 (旧氏の印鑑登録申請前に上記請求が必要です。)	ふりがな			
		旧氏			
代理人の場合は記入してください。	<input type="checkbox"/> 上と同じ住所	氏名			
		連絡先 ( )			

注意

- 太枠内のみ記入してください。
- 本人確認書類と登録する印鑑を添えて申請してください。
- 代理人が申請する場合は、委任の旨を証する書面を添えてください。
- 虚偽の届出をしたときは、法に基づき刑罰の対象となります。

<input type="checkbox"/> 本人	確認者	
<input type="checkbox"/> 代理人		
<input type="checkbox"/> 番号カード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	
<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> 特永証明書	
<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 療育手帳	
<input type="checkbox"/> その他		
( )		

照会番号	登録番号
No.	No.

受	送	作	回	発
付	付	成	答	行